समुदाय विकासाकरिता स्वयंसेवी संस्थामार्फत नवजात अर्भकाची घरच्या घरी काळजी घेण्यासंदर्भात राबवावयाच्या कार्यक्रमाबाबत

महाराष्ट्र शासन आदिवासी विकास विभाग शासन निर्णय क्रमांक : विकेंअ-२००५/प्र.क्र.७५/का.८ मंत्रालय, मुंबई दिनांक : १५ मार्च, २००७

प्रस्तावना: मा. उच्च न्यायालय, मुंबई यांनी बालमृत्यूच्या संदर्भात विविध वर्तमानपत्रात प्रसिध्द झालेल्या बातमीच्या अनुषंगाने स्वतःहून रिट याचिका क्र. ५६२९/२००४ दाखल करुन घेतली होती. या याचिकेवर दिनांक ८.७.२००४ रोजी सुनावणी होऊन उच्च न्यायालयाने शासनास अल्पकालीन व दीर्घकालीन उपाययोजना करण्याबाबत निर्देश दिलेले आहेत. उच्च न्यायालयाने दिलेल्या निदेशानुसार जिल्हयातील आरोग्य, आरोग्य शिक्षण, अन्न, सुरक्षा इत्यादि क्षेत्रात कार्यरत असलेल्या नामंंकित स्वयंसेवी संस्थांमार्फत बालमृत्यू, कुपोषण इत्यादि कार्यक्रमाच्या यशस्वीतेमध्ये स्वयंसेवी संस्थांचा सहभाग व सामुहिक सहभागाचे महत्व लक्षात घेता स्वयंसेवी संस्थांमार्फत असे कार्यक्रम राबविण्यासंदर्भात सूचित केलेले आहे. (That the system developed by Dr Bangs institution SEARCH of female health messanger is implemented in all villages through N.G.O. and Voluntary Organistaion) तसेच योजना आयेगानेसुध्दा नवजात अर्भकाची काळजी घेण्याबाबतचा प्रस्ताव राबविण्यात यावा असे सुचिवले आहे आणि मा.मुख्यमंत्री यांचेकडे सेव्ह द चिल्ड्रेन या संस्थेने सादर केलेल्या प्रस्तावच्या अनुषंगाने बैठक आयोजित करण्यात आलेली होती.

शासन निर्णय -- डॉ. अभय बंग, सर्च, यांनी त्यांचे संस्थेमार्फत नवजात अर्भकाची काळजी घेण्याबाबत जी पध्दती विकसीत केलेली आहे ती पध्दत अवलंबून राज्यातील अतिसंवेदनशील जिल्हयामध्ये स्वयंसेवी संस्थांच्या सहभागाने प्रस्ताव राबविण्याबाबत ३० ऑगस्ट, २००४ रोजी मा. मुख्य सचिव यांच्या अध्यक्षतेखाली झालेल्या बैठकीत चर्चा झाली होती. योग्य स्वयंसेवी संस्थेची शिफारस करण्यास डॉ. अभय बंग यांना विनंती केली होती. त्यांनी विकसीत केलेल्या सर्च पॅटर्नप्रमाणे या विभागास खालील अ.क्र.१,२,३ व ४ वरील संस्थाचे प्रस्ताव प्राप्त झालेले आहेत. सदर संस्था डॉ. बंग यांच्या मार्गदर्शनाखालील अंकूर या संस्थेचा भाग म्हणून राज्यात विविध भागात काम करीत आहे. याशिवाय SEARCH PATTERN च्या धर्तीवर परंतू इतर काही उपक्रमांत उत्पन्न वाढीच्या योजनेचा व HBNC चा समावेश असणारे दोन प्रकल्प (अनु.क्र..५,६) प्राप्त झालेले आहेत.

- 9) सोसायटी फॉर रुरल ॲण्ड अर्बन जॉइन्ट ॲक्टिव्हीटीज,नागपूर (srujan)
- २) वचन, नाशिक
- ३) महान, अमरावती
- ४) जनरथ आदिवासी विकास संस्था,शहादा जि. नंदुरबार
- ५) लोकसमन्वय प्रतिष्ठान, शिवराम नगर, तळोदा ,जि. नंदूरबार
- ξ) Save the children India, Mumbai

- २. Community Based Health Scheme साठी तत्वतः केंद्र शासनाकडून प्राप्त झालेल्या एकवेळचे अर्थसहाय्यामधून रुपये २.०० कोटी एवढा निधी उपलब्ध झालेला आहे.
- 3. वरील संस्थांमार्फत हा कार्यक्रम राज्यातील नंदुरबार, नाशिक,अमरावती, यवतमाळ या जिल्हयातील अतिमागसलेल्या आदिवासी तालुक्यामध्ये राबवावयाचा आहे या संस्थांची प्रकल्प क्षेत्र, आदिवासी लोकसंख्या, प्रकल्पाचे विशिष्ट उद्देश आणि आदिवासी लोकसंख्येस होणारे फायदे माहिती परिशिष्ट "अ" मध्ये दर्शविलेली आहे.
- ४. सदर कार्यक्रमाची अंमलबजावणी परिशिष्ट "ब" मध्ये दर्शविण्यात आल्याप्रमाणे करण्यात यावी.
- ५. राज्यातील आदिवासी भागातील बालमृत्यूचे प्रमाण कमी करणे, गरिबी निर्मुलन करणे, आदिवासींचे स्थलांतरण रोखणे इत्यादि कार्यक्रम राबविण्यास खालील संस्थांना पुढीलप्रमाणे निधी उपलब्ध करुन देण्यात येत आहे.

अ.	संस्थेचे नाव	संस्थेने मागणी	संस्थेस उपलब्ध करुन
क्र.		केलेला निधी	द्यावयाचा अपेक्षित निधी
		(रुपये)	(रुपये लाखात)
9	सोसायटी फॉर रुरल ॲण्ड अर्बन जॉइन्ट	ন্ড. ৩৩৩২ ३७७/-	३२.००
	ॲक्टिव्हीटीज, पांढरकवडा (srujan)		
२	वचन, नाशिक	रु.७५८७६३२/-	80.00
3	महान, अमरावती	रु.३२६९९८४/-	३ २.००
8	जनरथ आदिवासी विकास संस्था,	रु.४३१६९७२/-	₹८.००
	शहादा, जि. नंदुरबार		
4	लोकसमन्वय प्रतिष्ठान, शिवराम नगर,	रु.५३६७२७५/-	30.00
	तळोदा ,जि. नंदूरबार		
દ્દ	Save the children India, Mumbai	रु.२८२७५५०/-	२८.००
	एकूण	रु.३११४१७९०/-	२००.००

६. वरील संस्थांमार्फत कार्यक्रमाची अंमलबजावणी खालील दर्शविलेल्या तालुका/ गावांमध्ये करण्यात यावी --

जिल्हा	तालुका	गावांची संख्या
नंदुरबार	अक्कलकुवा	२५
अमरावती	चिखलदरा, धारणी	90
यवतमाळ	झरी जामणी -केळापूर	कुक
नाशिक	इगतपूरी - त्र्यंबकेश्वर	२०
अमरावती	धारणी	कुक
नंदूरबार	धडगांव	90

७. सदर कार्यक्रमाकरिता आयुक्त, आदिवासी विकास, नाशिक यांना आहरण व संवितरण अधिकारी म्हणून या शासन निर्णयान्वय घोषित करण्यात येत आहे.

- ८. सदर कार्यक्रमाकरिता केंद्र शासनाने उपलब्ध करुन देण्यात आलेला निधी आयुक्त, आदिवासी विकास नाशिक यांच्या अधिनस्त नियोजन विभागामार्फत ठेवण्यात येणार आहे. आयुक्त, आदिवासी विकास, नाशिक यांनी सदरहू निधी संबंधित संस्थांना आहारित करुन अदा करावा व त्याबाबतची उपयोगिता प्रमाणपत्रे शासनास सादर करावीत.
- ९. सदरहू संस्थांना निधीचे वितरण करताना आयुक्त, आदिवासी विकास, नाशिक यांनी मेमोरेडम ऑफ अंडरस्टॅंडिंग करावा
- 90. सदर संस्थांच्या कामकाजावर देखरेख व नियंत्रण आयुक्त, आदिवासी विकास, नाशिक हे ठेवतील व सदर कार्यक्रमाची अमलबजावणी परिशिष्ट "अ" मध्ये दर्शविलेल्या सिंद्रेष्टानुसार होते किंवा नाही याबाबतचा त्रैमासिक आढावा घेऊन अहवाल शासनास सादर करतील
- ११. सदर शासन निर्णय नियोजन विभागाच्या अनौपचारिक संदर्भ क्र.९/१४४४, दि.६.३.२००७ अन्वये निर्गमित करण्यात येत आहे.
- १२. सदर शासन निर्णय महाराष्ट्र शासनाच्या www.maharashtra.gov.in या बेबसाईटवर उपलब्ध करुन देण्यात आला असून त्याचा संकेताक २००७०३१५१७५८२९००१ असा आहे.

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व नावाने

(इां. सा. रणदिवे) कार्यासन अधिकारी

प्रति,
सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई
सचिव, महिला व बालिकास विभाग, मंत्रालय, मुंबई.
आयुक्त, आदिवासी विकास, नाशिक
आयुक्त, एकात्मिक बालिकास सेवा प्रकल्प, नवी मुंबई.
संचालक, आरोग्यसेवा, मुंबई.
सर्व अपर आयुक्त, आदिवासी विकास,
सर्व प्रकल्प अधिकारी, एकात्मिक आदिवासी विकास प्रकल्प
सह संचालक, माहिती व प्रसिध्दी संचालनालय, मुंबई
सक्त संचालक, आरोग्य संचालनालय, मुंबई
जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, नंदुरबार/नाशिक/अमरावती/यवतमाळ
मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद, नंदुरबार/नाशिक/अमरावती/यवतमाळ
जिल्हा कोषागार अधिकारी, नंदुरबार/नाशिक/अमरावती/यवतमाळ
महालेखापाल (लेखा व अनुझेयता), मुंबई/ नागपूर
महालेखापाल (लेखा परिक्षा), मुंबई/ नागपूर

नियोजन विभाग (का. १४१४) मंत्रालय, मुंबई
मा. मंत्री (आ.वि.) यांचे खाजगी सचिव
मा. राज्यमंत्री (आ.वि.) यांचे खाजगी सचिव
आदिवासी विकास विभागातील सर्व कार्यासने
सर्व सह सचिव/ उप सचिव, आदिवासी विकास विभाग
कक्ष अधिकारी (का.७) आदिवासी विकास विभाग,मंत्रालय,मुंबई
संचालिका, स्रुजान (Society for Rural and Urban joint Activities,Nagpur), पो. बॉक्स नं.१,
पांढरकवडा, तालुका केलापूर जि. यवतमाळ -४४५ ३०२
संचालिका, वचन (Voluntary Association for Community Health And Nurture), "वसुंधरा,
बंगला" शिवाजी नगर, विजय ममता टॉकीज जवळ, नाशिक- पुणे रोड, नाशिक-४२२ ००६.
अध्यक्ष, महान, महात्मा गांधी ट्रायबल हॉस्पीटल, मेन रोड ,धारणी जि. अमरावती -४४४ ७०२
लोकसमन्वय प्रतिष्ठान, शिवराम नगर, तळोदा, जि. नंदरबार -४२५४१३

अध्यक्ष, महान, महातमा गाधी ट्रायबल हास्पटिल, मेन रिंड ,धारणी जि. अमरावती -४४४ ७०२ लोकसमन्वय प्रतिष्ठान, शिवराम नगर, तळोदा, जि. नंदुरबार -४२५४१३ संचालिका, सेव्ह द चिल्ड्रन इंडिया,४-८, स्वप्नलोक,४७,जगमोहनदास मार्ग, मुंबई-४०० ०३६. संचालक, जनरथ आदिवासी विकास संस्था, प्लाट नं.८, रामिगरी, विजयनगर, शहादा,जि. नंदुरबार -४२५४०९ निवड नस्ती (का.८)

परिशिष्ट "अ"

शासन निर्णय क्रमांक : विकेंअ-२००५/प्र.क्र.७५/का.८, दिनांक : १५ मार्च, २००७ प्रकल्पाचा सारांश

१) संस्थेचे नाव :- SRUJAN

9	संस्थेचे नाव	SRUJAN
२	प्रकल्पाचे नाव	नवजात अर्भकाची घरच्याघरी काळजी घेणे.
3	संस्थेमार्फत राबविण्यात	भूगर्भातील पाणी संशोधन, कोलामाच्या शोषणाविरुध्द आवाज
	येणारे इतर प्रकल्प	उँडविणे, स्त्रियांच्या अधिकाराविषयी जाणीव जागृती.
8	प्रकल्पाचे उद्दिष्ट	१) शैक्षणिक कार्यक्रम
		२) आरोग्य विषयक कार्यक्रम
		३) आर्थिक विकास विषयक कार्यक्रम
		४) सामाजिक कार्यक्रम
4	प्रकल्पाचे स्वरुप	
	अ) आरोग्य	आरोग्य
	ब) उत्पन्न वाढीच्या योजना	
	क) अधिकाराविषयी जागृती	
	ड) पोषण	
	इ) रोजगार	
દ્દ		१) आरोग्य दुतामार्फत ३३ गावामधील अर्भक मृत्यू दर २०
	विशिष्ट साध्य होणारे	
	उद्दिष्ट	२) मार्बीडीटी आणि मॉर्टीलिटी दर ३०टक्के पर्यंत आणणे.
		३) ७० टक्के प्रसूती प्रशिक्षित आरोग्य दूतामार्फत करण्यात
		येतील.
0	प्रकल्पाचे क्षेत्र	झरीजामणी, ता. केळापूर, जिल्हा यवतमाळ
۷	ए) एकूण लोकसंख्या	२२,०००
	बी) आदिवासी लोकसंख्या	90,000
	सी) एकूण आदिवासी कुटुंबे	ર,હપુર
9	प्रकल्पाचा कालावधी	५ वर्षे
90	प्रकल्पाचा एकूण खर्च	ক. ৩৩,৩২, <u>३</u> ৩७/-
	आवती	ড. ৩ २,३३,५२१/-
	अनावर्ती	रु.५,३८,८५६/-
	वर्षनिहाय खर्च	
	१ ले वर्ष	<u></u> र.१७,७४,२१२/-
	२ रे वर्ष	<u></u> र.१५,५४,२८२/-
	३ रे वर्ष	ক. ৭४,८७,७६৭/-
	४ थे वर्ष ५ वे वर्ष	रु.१४,९८,५१९/- হু.१४,५७,६०३/-

२. संस्थेचे नाव :- वचन

9	संस्थेचे नाव	वचन
२	प्रकल्पाचे नाव	इगतपुरी आणि त्र्यंबकेश्वर तालुक्यातील २० आदिवासी
		गावांमधील अर्भक मृत्यू दरात घट करणे.
3	संस्थेमार्फत राबविण्यात	
	येणारे इतर प्रकल्प	
8	प्रकल्पाचे उद्दिष्ट	१)आदिवासी समुदायाचा पुढाकार वाढविणे
		२) आदिवासी महिलांचा विकासात सहभाग वाढविणे.
4	प्रकल्पाचे स्वरुप	
	अ) आरोग्य	आरोग्य
	ब) उत्पन्न वाढीच्या योजना	
	क) अधिकाराविषयी जागृती	
	ड) पोषण	
	इ) रोजगार	
Ę	प्रकल्प राबविल्यानंतर	इगतपुरी आणि त्र्यंबकेश्वर तालुक्यातील आदिवासी
	विशिष्ट साध्य होणारे उद्दिष्ट	गावामधील अर्भक मृत्यू दर कमी करणे.
0	प्रकल्पाचे क्षेत्र	त्र्यंबकेश्वर, ता. इंगतपुरी, जि. नाशिक
۷	ए) एकूण लोकसंख्या	३२,८२६
	बी) आदिवासी लोकसंख्या	३२,८२६
	सी) एकूण आदिवासी कुटुंबे	५,४०२
9	प्रकल्पाचा कालावधी	५ वर्षे
90	प्रकल्पाचा एकूण खर्च	रु. ७५,८७,३६२∕-
	आवर्ती	ড. ६০,৭४,६४७/-
	अनावर्ती	ড. ৭५,७२,७৭५/-

३. संस्थेचे नाव :- महान

9	संस्थेचे नाव	महान
२	प्रकल्पाचे नाव	मेळघाट क्षेत्रात अर्भक मृत्यूदर कमी करणे.
3	संस्थेमार्फत राबविण्यात	युवक प्रशिक्षण कार्यक्रम, व्यसनमुक्ती शिबिरे, कुपोषण
	येणारे इतर प्रकल्प	शोध मोहिम, अंगणवाडी मुलांची तपासणी
8	प्रकल्पाचे उद्दिष्ट	१) घरगुती उपायावर आधारित मातेची काळजी घेणे,
		अर्भकाची काळजी घेणे,
		२) बालकाची काळजी, अर्भक मृत्यूदर कमी करणे (३७
		गावामधील अर्भक मृत्यूदर कमी करणे)
4	प्रकल्पाचे स्वरुप	
	अ) आरोग्य	आरोग्य
	ब) उत्पन्न वाढीच्या योजना	
	क) अधिकाराविषयी जागृती	
	ड) पोषण	पोषण
	इ) रोजगार	
દ્દ	प्रकल्प राबविल्यानंतर	१) मेळघाटमधील १९ गावांतील बाल मृत्यूदर पुढील ५
	विशिष्ट साध्य होणारे उद्दिष्ट	वर्षात ३० % कमी होईल.
		२) मेळघाटमधील १९ गावांतील मुलांमधील कुपोषणाचे
		प्रमाण पुढील ५ वर्षात ३० % कमी करणे.
9	प्रकल्पाचे क्षेत्र	तालुका - धारणी, जिल्हा- अमरावती
۷	ए) एकूण लोकसंख्या	38,000
	बी) आदिवासी लोकसंख्या	38,000
	सी) एकूण आदिवासी कुटुंबे	४,५००
9	प्रकल्पाचा कालावधी	३ वर्षे ६ महिने
90	प्रकल्पाचा एकूण खर्च	रु. ३२,६९,९८४/-
	आवर्ती	ড. २ ৭,८८,३२४∕-
	अनावर्ती	रु. १०,८१,६६०/-
	वर्षनिहाय खर्च	
	१ ले वर्ष	ড . ৭৩,८९,०৭४/-
	२ रे वर्ष	হ . ৩,२८,৩५४/-
	३ रे वर्ष	ক. ৩,५२,२ १४/-

४. संस्थेचे नाव :-जनरथ आदिवासी विकास संस्था, शहादा जि. नंदुरबार

9	संस्थेचे नाव	जनरथ आदिवासी विकास संस्था, शहादा जि. नंदुरबार
२	प्रकल्पाचे नाव	नवजात अर्भकाची घरच्याघरी काळजी घेणे.
3	संस्थेमार्फत राबविण्यात येणारे इतर प्रकल्प	एकात्मिक आदिवासी विकास प्रकल्प-इंडिया एक यांचे मार्फत १६ समुहामध्ये महात्मा फुले शिक्षण हमी योजना कार्यक्रम
8	प्रकल्पाचे उद्दिष्ट	9)शैक्षणिक कार्यक्रम २) आरोग्य विषयक कार्यक्रम ३) आर्थिक विकास विषयक कार्यक्रम ४)सामाजिक विषयक कार्यक्रम ५) निवडलेल्या क्षेत्रांमध्ये अर्भक मृत्यू दर कमी करणे
'	प्रकल्पाचे स्वरुप अ) आरोग्य ब) उत्पन्न वाढीच्या योजना क) अधिकाराविषयी जागृती ड) पोषण इ) रोजगार	आरोग्य
Ę	प्रकल्प राबविल्यानंतर विशिष्ट साध्य होणारे उद्दिष्ट	५ वर्षाखालील आदिवासी १७ गावातील बाल मृत्यू, अर्भक मृत्यू दर कमी होईल.
O	प्रकल्पाचे क्षेत्र	ता. धडगांव, जि. नंदुरबार
۷	ए) एकूण लोकसंख्या बी) आदिवासी लोकसंख्या सी) एकूण आदिवासी कुटुंबे	93,69८ 93,69८ २,०९५
9	प्रकल्पाचा कालावधी	५ वर्षे
90	प्रकल्पाचा एकूण खर्च आवर्ती अनावर्ती वर्षनिहाय खर्च १ ले वर्ष २ रे वर्ष ३ रे वर्ष	
	४ थे वर्ष	रु. ८,४२,५१५∕-
	५ वे वर्ष	ড. ८,६१,६६७/-

५. लोकसमन्वय प्रतिष्ठान

	मंग्रीचे गान	The street of th
9	संस्थेचे नाव	लोकसमन्वय प्रतिष्ठान
2	प्रकल्पाचे नाव	आदिवासी समुदायाचा विकास आणि नवजात अर्भकाची काळजी
3	संस्थेमार्फत	संस्थेमार्फत १३ प्रकल्प राबविण्यात येत असून या प्रकल्पात
	राबविण्यात येणारे	महाराष्ट्र राज्य आरोग्य सेवा सहाय्यक अंतर्गत प्रस्ताव,
	इतर प्रकल्प	एमएचएसडीपी संदर्भात आरोग्य विषयक प्रस्ताव, युनिसेफ
		सहाय्यातंर्गत ग्राम आरोग्य संवर्धन, किर्तीदल कार्यक्रम,
		स्वयंसहाय्य बचत गट स्थापन करणे, युएनएफडीए अंतर्गत
		आयपीडी प्रस्ताव, महिला आणि समुदाय विकास कार्यक्रम,
8	प्रकल्पाचे उद्दिष्ट	दीर्घकालीन उद्दिष्ट
		१) सर्च मॉडेलची अक्कलकुवा तालुक्यातील २५ गावात
		अंमलबजावणी करणे आणि त्या माध्यमातून अर्भक मृत्यू आणि
		बालमृत्यू दर कमी करणे
		२) आरोग्य शिक्षण, आरोग्य विषयक जनजागृती यामध्ये लोकांचा
		सहभाग मिळविणे आणि स्थानिक उत्पन्नवाढीची साधने निर्माण
		करताना आदिवासींना स्वयंपूर्ण बनविणे, दारिद्रच निर्मुलन करणे
		आणि त्यांचे हंगामी स्थलांतर थांबविणे,
		जान स्वाय हमाना स्वलासर वावायन,
		अल्पकालीन उद्दिष्टे (२ वर्षे)
		सर्च मॉडेल
		स्थानिक आदिवासी महिलेची आरोग्य सखी म्हणून निवड करणे
		आणि तिच्या माध्यमातून निवड करण्यात आलेल्या गावामध्ये
		नवजात अर्भक शोधणे, प्राथमिक अवस्थेत आरोग्य विषयक
		काळजी घेणे, अंधश्रध्दा निर्मूलन, किशोरी विकास मंच इत्यादीचा
		सहभाग व आदिवासींना इतर योजनांची माहिती उपलब्ध करुन
4	प्रकल्पाचे स्वरुप	सहभाग व आदिवासींना इतर योजनांची माहिती उपलब्ध करुन देणे.
ч	अ) आरोग्य	सहभाग व आदिवासींना इतर योजनांची माहिती उपलब्ध करुन देणे. 9) आरोग्य
ч	अ) आरोग्य ब) उत्पन्न वाढीच्या	सहभाग व आदिवासींना इतर योजनांची माहिती उपलब्ध करुन देणे.
ч	अ) आरोग्य ब) उत्पन्न वाढीच्या योजना	सहभाग व आदिवासींना इतर योजनांची माहिती उपलब्ध करुन देणे. ९) आरोग्य उत्पन्नवाढीच्या योजना
ч	अ) आरोग्य ब) उत्पन्न वाढीच्या	सहभाग व आदिवासींना इतर योजनांची माहिती उपलब्ध करुन देणे. 9) आरोग्य
'	अ) आरोग्य ब) उत्पन्न वाढीच्या योजना	सहभाग व आदिवासींना इतर योजनांची माहिती उपलब्ध करुन देणे. ९) आरोग्य उत्पन्नवाढीच्या योजना
4	अ) आरोग्य ब) उत्पन्न वाढीच्या योजना क) अधिकाराविषयी जागृती ड) पोषण	सहभाग व आदिवासींना इतर योजनांची माहिती उपलब्ध करुन देणे. ९) आरोग्य उत्पन्नवाढीच्या योजना
ч,	अ) आरोग्य ब) उत्पन्न वाढीच्या योजना क) अधिकाराविषयी जागृती	सहभाग व आदिवासींना इतर योजनांची माहिती उपलब्ध करुन देणे. ९) आरोग्य उत्पन्नवाढीच्या योजना
५	अ) आरोग्य ब) उत्पन्न वाढीच्या योजना क) अधिकाराविषयी जागृती ड) पोषण	सहभाग व आदिवासींना इतर योजनांची माहिती उपलब्ध करुन देणे. ९) आरोग्य उत्पन्नवाढीच्या योजना
	अ) आरोग्य ब) उत्पन्न वाढीच्या योजना क) अधिकाराविषयी जागृती ड) पोषण इ) रोजगार	सहभाग व आदिवासींना इतर योजनांची माहिती उपलब्ध करुन देणे. 9) आरोग्य उत्पन्नवाढीच्या योजना 3) अधिकाराविषयी जागृती
	अ) आरोग्य ब) उत्पन्न वाढीच्या योजना क) अधिकाराविषयी जागृती ड) पोषण इ) रोजगार प्रकल्प राबविल्यानंतर	सहभाग व आदिवासींना इतर योजनांची माहिती उपलब्ध करुन देणे. 9) आरोग्य उत्पन्नवाढीच्या योजना 3) अधिकाराविषयी जागृती संस्थेने निवड केलेल्या २५ गावांमध्ये गुणात्मक व संख्यात्मक असे
	अ) आरोग्य ब) उत्पन्न वाढीच्या योजना क) अधिकाराविषयी जागृती ड) पोषण इ) रोजगार प्रकल्प राबविल्यानंतर विशिष्ट साध्य होणारे	सहभाग व आदिवासींना इतर योजनांची माहिती उपलब्ध करुन देणे. 9) आरोग्य उत्पन्नवाढीच्या योजना 3) अधिकाराविषयी जागृती संस्थेने निवड केलेल्या २५ गावांमध्ये गुणात्मक व संख्यात्मक असे दृश्य परिणाम दिसून येतील. (१) गुणात्मक परिणाम :-
	अ) आरोग्य ब) उत्पन्न वाढीच्या योजना क) अधिकाराविषयी जागृती ड) पोषण इ) रोजगार प्रकल्प राबविल्यानंतर विशिष्ट साध्य होणारे	सहभाग व आदिवासींना इतर योजनांची माहिती उपलब्ध करुन देणे. 9) आरोग्य उत्पन्नवाढीच्या योजना 3) अधिकाराविषयी जागृती संस्थेने निवड केलेल्या २५ गावांमध्ये गुणात्मक व संख्यात्मक असे दृश्य परिणाम दिसून येतील. (9) गुणात्मक परिणाम :- प्रकल्पात राबविण्यात येणाऱ्या २५ गावामध्ये १००० कुटुंबाच्या
	अ) आरोग्य ब) उत्पन्न वाढीच्या योजना क) अधिकाराविषयी जागृती ड) पोषण इ) रोजगार प्रकल्प राबविल्यानंतर विशिष्ट साध्य होणारे	सहभाग व आदिवासींना इतर योजनांची माहिती उपलब्ध करुन देणे. 9) आरोग्य उत्पन्नवाढीच्या योजना 3) अधिकाराविषयी जागृती संस्थेने निवड केलेल्या २५ गावांमध्ये गुणात्मक व संख्यात्मक असे दृश्य परिणाम दिसून येतील. (9) गुणात्मक परिणाम :- प्रकल्पात राबविण्यात येणाऱ्या २५ गावामध्ये १००० कुटुंबाच्या राहण्याच्या दर्जात प्रत्यक्ष व अप्रत्यक्ष सुधारणा घडून येईल त्या
	अ) आरोग्य ब) उत्पन्न वाढीच्या योजना क) अधिकाराविषयी जागृती ड) पोषण इ) रोजगार प्रकल्प राबविल्यानंतर विशिष्ट साध्य होणारे	सहभाग व आदिवासींना इतर योजनांची माहिती उपलब्ध करुन देणे. 9) आरोग्य उत्पन्नवाढीच्या योजना 3) अधिकाराविषयी जागृती संस्थेने निवड केलेल्या २५ गावांमध्ये गुणात्मक व संख्यात्मक असे दृश्य परिणाम दिसून येतील. (9) गुणात्मक परिणाम :- प्रकल्पात राबविण्यात येणाऱ्या २५ गावामध्ये १००० कुटुंबाच्या

- 9) २५ गावातील २५० ग्राम किशोरी दलाच्या सभासदांची ३ ते ५ दिवसांचे प्रशिक्षण देऊन क्षमता वाढलेली दिसून येईल.
- २) १५० धान्य कोष समितीच्या सदस्यांची प्रशिक्षणाद्वारे क्षमता वाढविणे.
- ३) सेंद्रिय शेती पध्दतीच्या माध्यमातून ३७५ शेतकऱ्यांची २४ महिन्यांच्या बैठकीद्वारे कमी खर्चाची शेती करण्यासंदर्भात १० हेक्टर जिमनीवर प्रात्यक्षिके करण्यात येतील.
- ४) १५० महिला दक्षता समितीच्या सदस्यांच्या १२ मिटींगद्वारे ६ दिवसांच्या प्रशिक्षण घेऊनक्षमता वाढविण्यात येईल. आणि १०० मेळावे घेण्यात येतील.
- ५) ३७५ पौगंडावरथेतील मुलींचे किशोरी विकास मंचामार्फत १०० मेळावे आणि२४ अर्धा दिवसाचे सत्र घण्यात येतील.

ब) सामाजिक आर्थिक

- 9) ६०० कुटुंबांच्या प्रमुखांना दुग्धव्यवसाय, मध गोळा करणे, तूरडाळ प्रक्रिया, बेकरी आणि अंबांडी सरबत, बांबू क्राफ्ट इत्यादिबाबत प्रशिक्षण देणे. या माध्यमातून ३०० कुटुंब हे दारिद्रय रेषेच्या वर येतील
- २) अन्न स्रक्षा संदर्भात धान्यकोषाची स्थापना करणे
- 3) ९०० कि.मी. परिसरात २५००० प्लॅन्टेशनची निर्मिती करणे आर्थिक विकास साध्य करणे.
- ४) ३०० कुटुंबांना किचन गार्डनाच्या माध्यमातून पेाषण आहाराचा परवठा होईल.

क) जाणिव जागृती

- 9) २५ गावातील सुमारे २५०० गावक-यांना आरोग्य, शिक्षण, अधिकाराविषयी जाणिव जागृती अंधश्रध्दा निर्मुलन, स्थानिक संस्थांची कार्यपध्दती आणि विकास विषयक योजना इत्यादि विषयक जागृती निर्माण होईल.
- २) २५ गावातील १००० व्यक्तीना छापील साहित्याच्या माध्यमातून जागृती निर्माण होईल.

(२) संख्यात्मक परिणाम.

आरोग्य, शिक्षण, अधिकाराविषयी जाणिव जागृती, अंधश्रध्दा निर्मुलन, स्थानिक संस्थांची कार्यपध्दती आणि विकास विषयक योजना इत्यादि विषयक जागृती निर्माण झाल्यानंतर प्रकल्पाचे प्रकल्पाचे संख्यात्मक परिणाम खालील प्रमाणे दिसून येतील

9) २५ गावामध्ये काय विकास साध्य झाला याबाबतची माहिती उपलब्ध होईल.

		 २) अधिकार आणि कर्तव्याची जाणीव झाल्यामुळे १०० टक्के जन्म आणि मृत्यूची नोंदणी होईल आणि त्यामुळे योग्य माहिती प्राप्त होईल. ३) १०० टक्के गर्भवती महिलांची नोंदणी झाल्यामुळे १०० टक्के सुरक्षित प्रसुती हाईल. आणि या माध्यमातून बालमृत्यू आणि मातामृत्यू दरात घट होईल.
(9	प्रकल्पाचे क्षेत्र	तालुका- अक्कलकुवा , जिल्हा - नंदुरबार
۷	ए) एकूण लोकसंख्या	90,844
	बी) आदिवासी	90,844
	लोकसंख्या	
	सी) एकूण आदिवासी	9,000
	कुटुंबे	
9	प्रकल्पाचा कालावधी	२ वर्ष
90	प्रकल्पाचा एकूण खर्च	₹. ५३,६७,२७५∕-
	आवती	
	अनावर्ती	
	वर्षनिहाय खर्च	
	१ ले वर्ष	रु. १५,६२,६५०/-
	२ रे वर्ष	ড. ३८,०४,६२५∕-

६. संस्थेचे नाव :- Save the children India, Mumbai

9	संस्थेचे नाव	Save the Children India, Mumbai
२	प्रकल्पाचे नाव	मेळघाट मधील आदिवासीं मुलांचे आरोग्य, पोषण व शिक्षण या
		विषयीचा दर्जा सुधारणे
3	संस्थेमार्फत राबविण्यात	यू.एन.डी.पी अंतर्गत पिअर एज्युकेशन, शालेय पूर्व शिक्षण
	येणारे इतर प्रकल्प	केंद्र, अपंगाची विशेष काळजी घेण्याबाबतचे कार्यक्रम.
8	प्रकल्पाचे उद्दिष्ट	१) ५ वर्षे वयोगटाखालील कुपोषित मुलांमधील बालमृत्यू प्रमाण
		कमी करणे
		२) आदिवासी मुलांमधील आरोग्य आणि पोषण विषयक दर्जा
		सुधारणे.
4	प्रकल्पाचे स्वरुप	मेळघाट मधील १० आदिवासीं गावामधील मुलांचे आरोग्य,
		पोषण व शिक्षण या विषयीचा दर्जा सुधारणे
	अ) आरोग्य	आरोग्य
	ब) उत्पन्न वाढीच्या योजना	
	क) अधिकाराविषयी जागृती	<u></u>
	ड) पोषण	पोषण
	इ) रोजगार	
ξ	प्रकल्प राबविल्यानंतर	१) ग्रेड-२, ३ व ४ च्या अतिकुपोषित बालकांच्या श्रेणीमध्ये २१
	विशिष्ट साध्य होणारे	टक्क्यावरुन ३ टक्के आणि १५ टक्क्यावरुन ३ टक्का घट
	उद्दिष्ट	करणे.
		२) आदिवासी कुटुंबांतील पोषण आहार घेण्याचे प्रमाण
		वाढविणे
		३) बालकाच्या वाढीच्या विविध टप्प्यावर आवश्यक असलेला
		पोषक आहार घेण्याविषयी ज्ञान वाढविणे.
		४) शाळेतील पटसंख्या वाढविणे.
0	प्रकल्पाचे क्षेत्र	तालुका- धारणी, जि. अमरावती
۷	ए) एकूण लोकसंख्या	सुमारे ६५००
	बी) आदिवासी लोकसंख्या	&, 400
	सी) एकूण आदिवासी	9,9२०
	कुटुंबे	
9	प्रकल्पाचा कालावधी	एक वर्ष
9	प्रकल्पाचा एकूण खर्च	₹. २८,२७,५५०/-
0	आवती	ক. ५,८४, १५ ०/-
अ	अनावर्ती	रु. २२,४३,४००∕-
	वर्षनिहाय खर्च	
	१ ले वर्ष	रु. २८,२७,५५०∕-

परिशिष्ट "ब "

शासन निर्णय क्रमांक : विकेंअ-२००५/प्र.क्र.७५/का.८, दिनांक : १५ मार्च, २००७

अ) नवजात अर्भकाची (एचबीएनसी)काळजी घेण्याबाबतच्या प्रस्तावात राबवावयाची कार्यपध्दती

- १) आरोग्यदूताचे प्रशिक्षण
- २) आरोग्यदूतामार्फत देण्यात येणारी सेवा
- ३) पर्यवेक्षण
- ४) समुदायासमवेत विचार विनिमय
- ५) आरोग्यदूतामार्फत बालमत्यूबाबतची आकडेवारी गोळा करणे.
- ६) आढावा बैठका
- ७) आकडेवारीचे पृथक्करण

ब) समुदाय विकासाच्या कार्यक्रमातर्गत खालील बाबींचा अर्तभाव आहे:-

- भ्रमता वाढीचा कार्यक्रम
- २) सामाजिक आर्थिक विकासाचे कार्यक्रम.
- जाणीव जागृती.वरील टप्यामध्ये सदरहू कार्यक्रम राबविण्यात येणार आहे.